

AUTODICHIARAZIONE DELLO STUDENTE PER ESSERE RIAMMESSO A SCUOLA

La/il sottoscritta/o,

Cognome.....Nome

Luogo di nascita Data di nascita

- Nella qualità di genitore/tutore dell'Alunno
- Nella qualità di studente (se maggiorenne)

frequentante la classe _____ Sez. _____ Scuola infanzia/primaria/sec. di I grado/sec. di II grado _____ Sede _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. art. 495 c.p.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19;
- di essere risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e di produrre la certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza (da inviare a referentecovid@convittonazionale.palermo.it);
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

DICHIARA INOLTRE

- Di recarsi presso la struttura scolastica solo nel caso in cui si accerti che la temperatura è inferiore a 37,5°C e di non presentare alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria);
- Di adottare l'uso di dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del dirigente scolastico;
- Di sottoporsi, ove ritenuto necessario, prima di entrare nella sede di lavoro al controllo della temperatura corporea. Se questa risulterà superiore ai 37,5°C, non ne sarà consentito l'accesso;
- Di adottare tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti messi a disposizione dal Datore di Lavoro;
- Di rispettare tutte le disposizioni impartite dal dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica.

Luogo e Data _____

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)